



Questionario RC del Progettista

Questionario per la copertura della Responsabilità Civile Professionale del progettista esterno libero professionista o delle società di professionisti o delle società di ingegneria derivante dagli incarichi di progettazione.

(ai sensi dell'art. 30, comma 5, della legge n. 109/94 e dell'art. 105 del D.P.R. n. 554/99 e s.m.i.)

Agenzia di _____ Codice _____

1. PROPONENTE

Cognome e Nome / Denominazione _____

Indirizzo (sede legale) _____ CAP _____ Località _____ Prov. _____

Codice Fiscale / Partita IVA _____

Qualifica professionale _____ Albo Professionale iscrizione n. _____ Data _____ Prov. _____

Nel caso in cui il Proponente sia una ATI, ATP, RTI, RTP, indicare di seguito i riferimenti di tutti i professionisti :

Cognome e Nome del Professionista	Codice fiscale / P. IVA	Specializzazione	Data di iscrizione all'Albo	Numero polizza RC Professionale Compagnia di Assicurazione

Viene allegato un elenco riepilogativo? SI NO

2. STAZIONE APPALTANTE / COMMITTENTE

Denominazione _____

Indirizzo (sede) _____ CAP _____ Località _____ Prov. _____

Partita IVA _____

3. ESISTENZA DI ALTRE POLIZZE SULLO STESSO RISCHIO

L'assicurato ha in corso altre assicurazioni stipulate direttamente e relative ai medesimi rischi assicurati con la presente polizza (compresi gli eventuali singoli professionisti sopra indicati)? SI NO **In caso affermativo fornire dettaglio :**

4. DESCRIZIONE E UBICAZIONE DELLE OPERE

Oggetto dell'incarico – Descrizione delle opere

Luogo di esecuzione – Ubicazione delle opere

L'opera progettata è parte di un'opera più ampia? SI NO **In caso affermativo descrivere l'opera nel suo complesso:**



5. COSTO DELLE OPERE E MASSIMALE DA GARANTIRE

Valore delle opere (costo complessivo)	€
Massimale da garantire	€
Valore onorari di progettazione	€

6. ATTIVITA' PROFESSIONALE DI PROGETTAZIONE PER LA QUALE E' STATO CONFERITO L'INCARICO

Progettazione Preliminare

Progettazione Definitiva

Progettazione Esecutiva

Il Proponente svolge anche l'attività di Direttore Lavori? **SI** **NO**

Il progetto esecutivo, prima della relativa approvazione, è stato sottoposto alle verifiche e/o validazioni previste da leggi e/o regolamenti? **SI** **NO**

Specificare di seguito se sono state richieste modifiche o integrazioni e di quale tipologia o i motivi dell'assenza di verifiche:

7. DURATA DEI LAVORI

I lavori di realizzazione delle opere sono già iniziati? **SI** **NO** *In caso affermativo indicare la data: __ / __ / ____*

Data prevista inizio lavori __ / __ / ____

Data prevista fine lavori __ / __ / ____

Sono previsti periodi di interruzione dei lavori? **SI** **NO** *Se previsti, specificare tipologia e motivazioni:*

8. ALTRE INFORMAZIONI

Il Proponente ha ricevuto richieste di risarcimento nei 5 anni precedenti la compilazione del presente questionario? **SI** **NO**

In caso affermativo allegare al Questionario documentazione dettagliata.

(data dell'evento / tipologia dell'opera / tipologia del danno / entità della richiesta di risarcimento / esito)

Il Proponente è a conoscenza di fatti o elementi che possano far presumere il sorgere di una richiesta di risarcimento nei suoi confronti? **SI** **NO**

In caso affermativo allegare al Questionario documentazione dettagliata.

Altre imprese di assicurazione hanno rifiutato al Proponente la copertura assicurativa relativa al rischio oggetto del presente Questionario? **SI** **NO** **In caso affermativo indicare di seguito la Compagnia, la data e il motivo del rifiuto:**

9. POLIZZA RC PROGETTISTA / LETTERA DI IMPEGNO

Viene richiesta la **Polizza RC del Progettista**, di cui all'art. 111, comma 1, del D.Lgs. 163/2006? **SI** **NO**

Viene richiesta l'emissione di **Lettera di impegno**? **SI** **NO** *Se "SI", indicare la data di presentazione: __ / __ / ____*

La Lettera dovrà essere autenticata dal **Notaio**? **SI** **NO**



ALLEGARE CONTRATTO DI AFFIDAMENTO DELL'INCARICO RIPORTANTE LA RICHIESTA DELLA COPERTURA ASSICURATIVA

- La sottoscrizione del presente Questionario non impegna il Proponente alla stipulazione della polizza di assicurazione; tuttavia, qualora venga prestata la copertura richiesta, le dichiarazioni rese nel Questionario, ed il contenuto degli allegati eventualmente consegnati saranno presi a fondamento del contratto e formeranno parte integrante del medesimo.
- Il Proponente dichiara, ai sensi degli artt. 1892, 1893, 1894 e 1910 C.C., che le dichiarazioni contenute e da esso rese nel presente Questionario sono conformi a verità e dichiara altresì di non aver sottaciuto alcun elemento influente sulla valutazione del rischio.
- Il Proponente inoltre si impegna ad informare immediatamente gli Assicuratori di ogni variazione di quanto qui dichiarato, che avvenga successivamente alla compilazione del presente Questionario.

Luogo e data

Firma del Proponente

IMPORTANTE

Non sarà possibile rilasciare quotazioni in presenza di questionari non completi, non datati o non sottoscritti dal Proponente. Eventuali quotazioni basate sul presente questionario e relativi allegati avranno validità pari a *sessanta* giorni dalla data di compilazione del questionario stesso.
